

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

**Gestión del riesgo ocupacional para la prevención y control de la
Enfermedad Profesional – Desórdenes Músculo Esqueléticos (DME)**

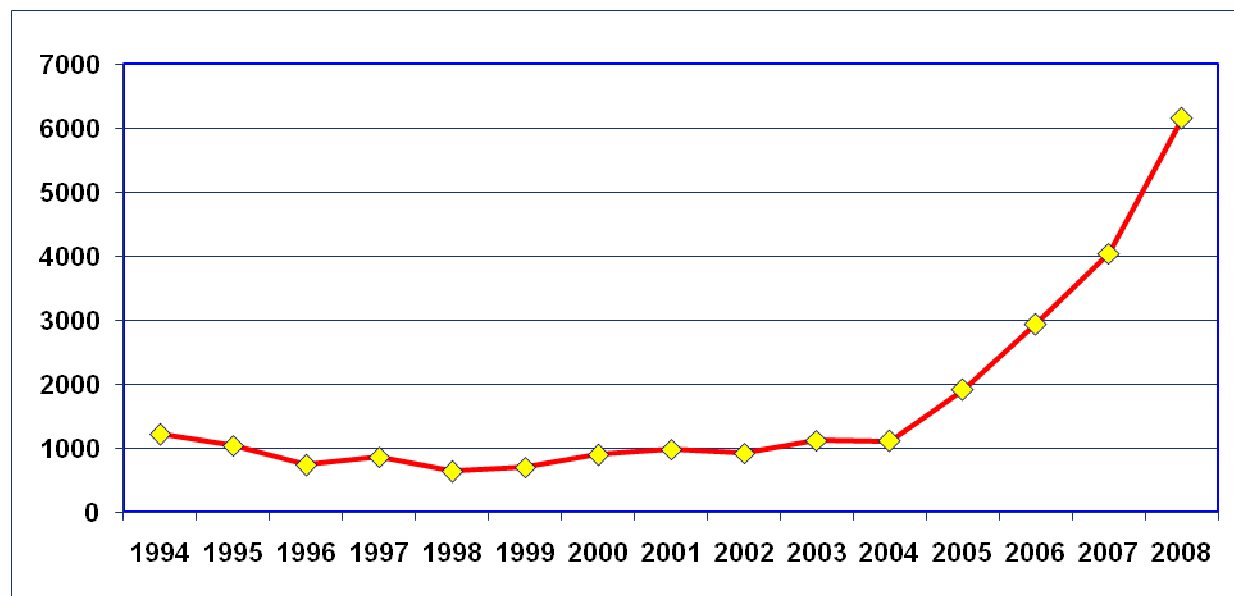
2012



ANTECEDENTES Y DEFINICIONES



Comportamiento de la EP en Colombia



AÑO	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08
N°	1215	1042	737	864	636	701	895	984	920	1121	1105	1909	2935	4041	6145

Fuente: Min. Protección Social – Fondo Riesgos profesionales 2009.

Diagnósticos (EP)

DIAGNÓSTICO CIE-10	#	%
SÍNDROME DE CONDUCTO CARPIANO	692	30
LUMBAGO	516	22
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	144	6
TRASTORNOS DE DISCO INTERVERTEBRAL, DESPLAZAMIENTOS DE DISCO CON O SIN MIELOPATÍA	136	6
SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR	115	5
TENDINITIS - TENOSINOVITIS	92	4
EPICONDILITIS	74	3
DERMATITIS	64	3
TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL (DE QUERVAIN)	44	2
ASMA	33	1
OTROS	418	18
TOTAL	2.328	100

Fuente: Dirección general de Riesgos Profesionales. Ministerio de la Protección Social Informe Año 2005

Sistema de vigilancia epidemiológica (SVE)

NIOSH

Recolección sistemática y permanente de datos esenciales de salud, su análisis y su interpretación para la planeación, implementación y evaluación de estrategias de prevención.

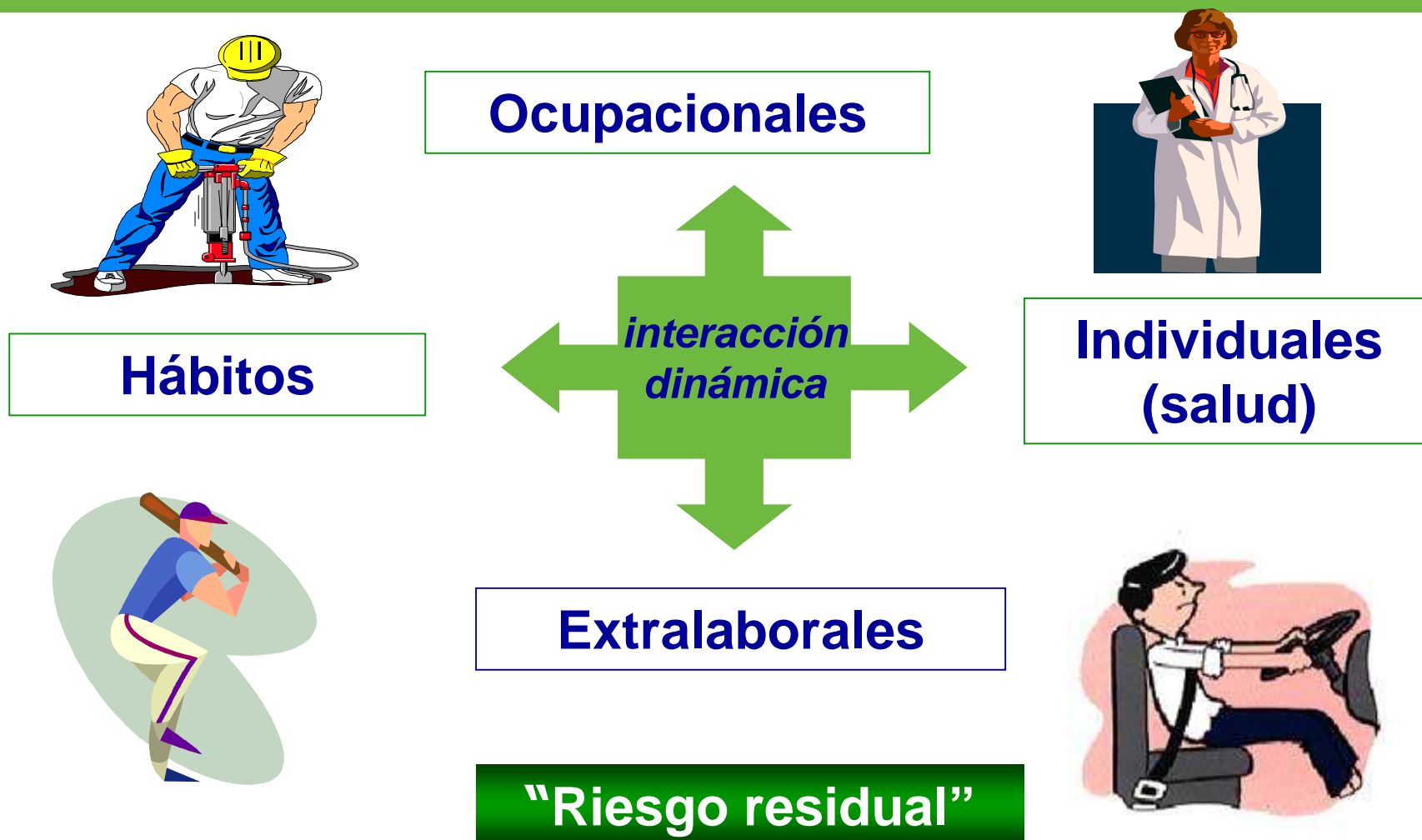


Sistema de vigilancia epidemiológica (SVE)

Herramienta dinámica del Modelo Empresa

Saludable de *ARP SURA* que permite ***Identificar, Cuantificar, Monitorear, Intervenir y hacer seguimiento***, de los Factores de Riesgo que puedan generar ***Enfermedad Profesional*** y de los trabajadores expuestos.

Enfermedad Profesional



Estrategia SVE – Objetivos

Objetivos específicos

- Identificar y evaluar el factor de riesgo para definir áreas críticas de intervención.
- Intervenir y controlar la presencia ambiental del factor de riesgo y su posible efecto en la salud del trabajador.
- Identificar precozmente los efectos del factor de riesgo sobre la salud del trabajador mediante la intervención y atención temprana de los casos.
- Fomentar una cultura de cuidado, autogestión y prevención en salud.
- Promover y mantener la calidad de vida y la productividad de los trabajadores afectados por enfermedades profesionales.

INSUMOS Y REQUERIMIENTOS



Documentos de referencia

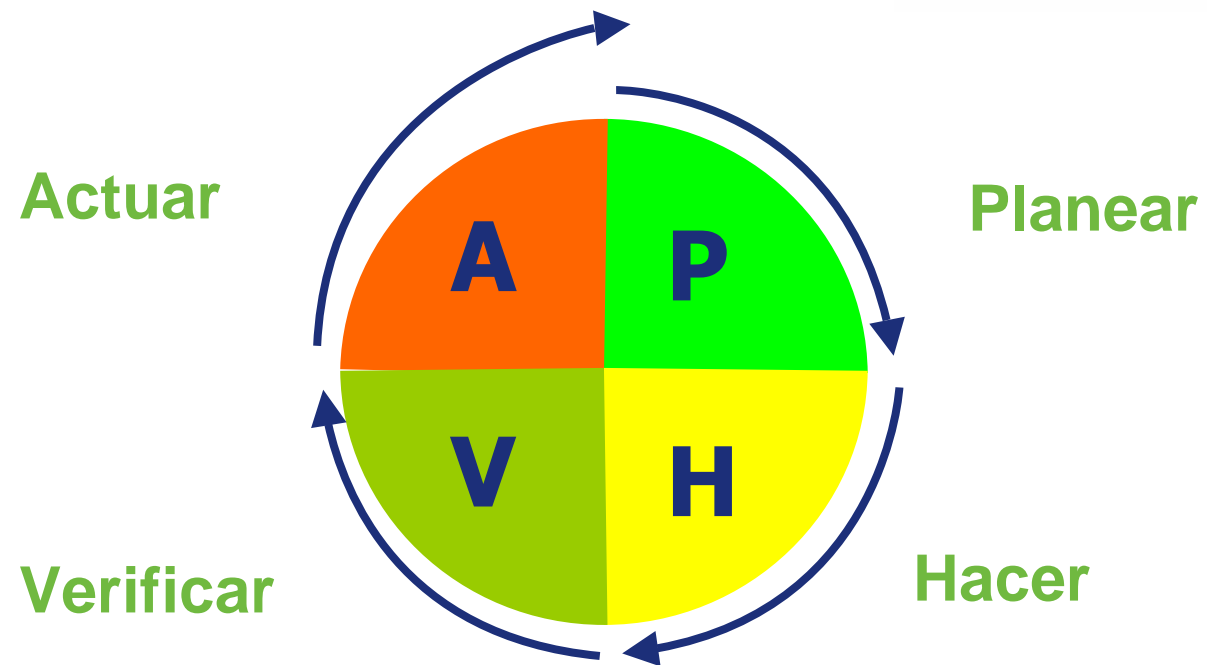


- Marco legal relacionado: Resolución 2346 de 2007 – 1918/09
- Guías técnicas de salud ocupacional basadas en la evidencia (GATISO). Resolución 2844 de 2007
- Guía y formato único del RUC 2011– NTC-OHSAS 18001
- Documentos organizacionales: política, objetivos...
- Matriz de Peligros – Panorama de riesgos
- Análisis del ausentismo y de la accidentalidad laboral
- Mediciones ambientales y evaluaciones de puesto de trabajo
- Diagnóstico de salud
- Encuestas o análisis de morbilidad
- Evaluaciones biológicas o paraclínicos

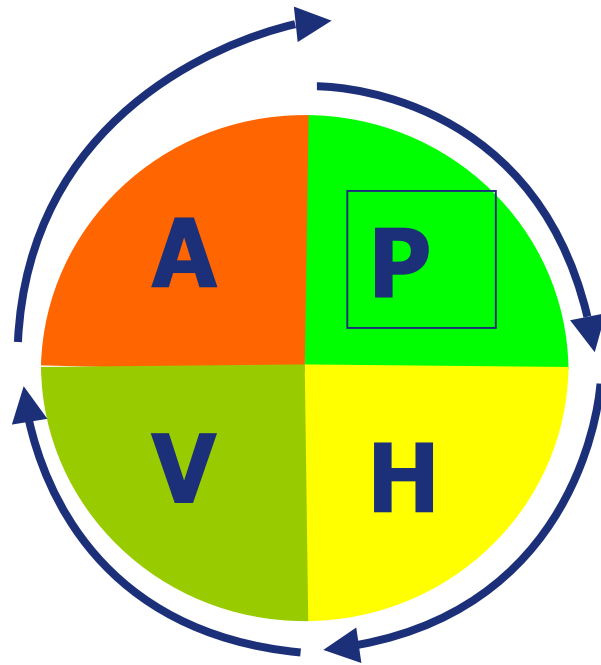
IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO



Mejoramiento continuo



Planear



Identificación del peligro

Valoración del Riesgo

Plan de trabajo

Planear - diagnóstico



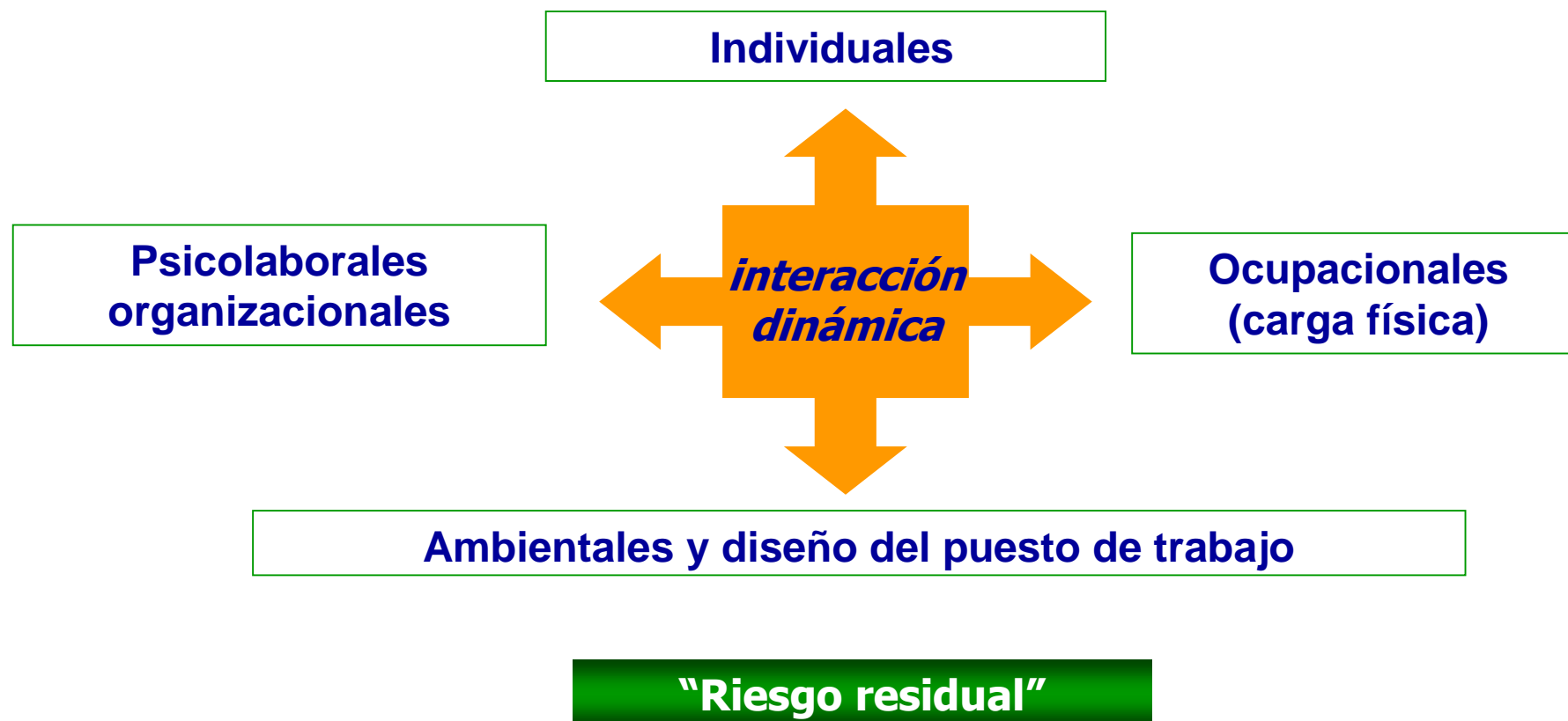
PLANEAR



Caracterización del evento a vigilar

- **Diagnóstico de las condiciones de trabajo**
 - Definición de áreas/ procesos “críticos”
- **Diagnóstico de las condiciones de salud**
 - Identificación de expuestos y definición de “casos”
- **Diagnóstico organizacional**
- **Requisitos legales**
- **Priorización de la problemática**

Factores de riesgo - DME

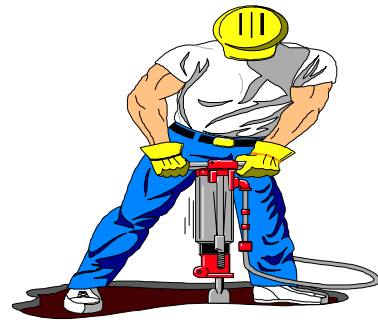


Factores de riesgo individuales

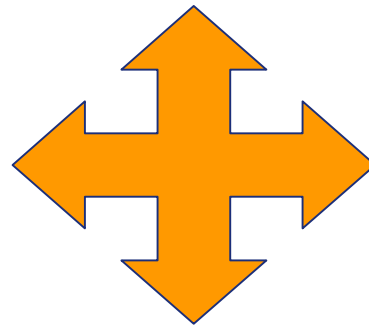
- ➔ Edad
- ➔ Género
- ➔ Peso - talla
- ➔ Hábito de fumar
- ➔ Patologías sistémicas
- ➔ Patologías congénitas
- ➔ Secuelas de trauma
- ➔ Acondicionamiento físico
- ➔ Hábitos – deportes
- ➔ Oficios domésticos
- ➔ Ansiedad - Estrés



Factores de riesgo ocupacionales - Carga Física

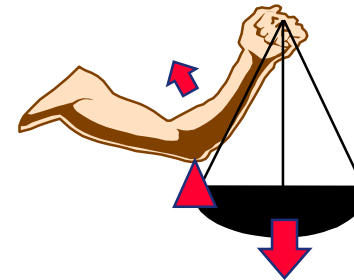


Vibración



Movimiento

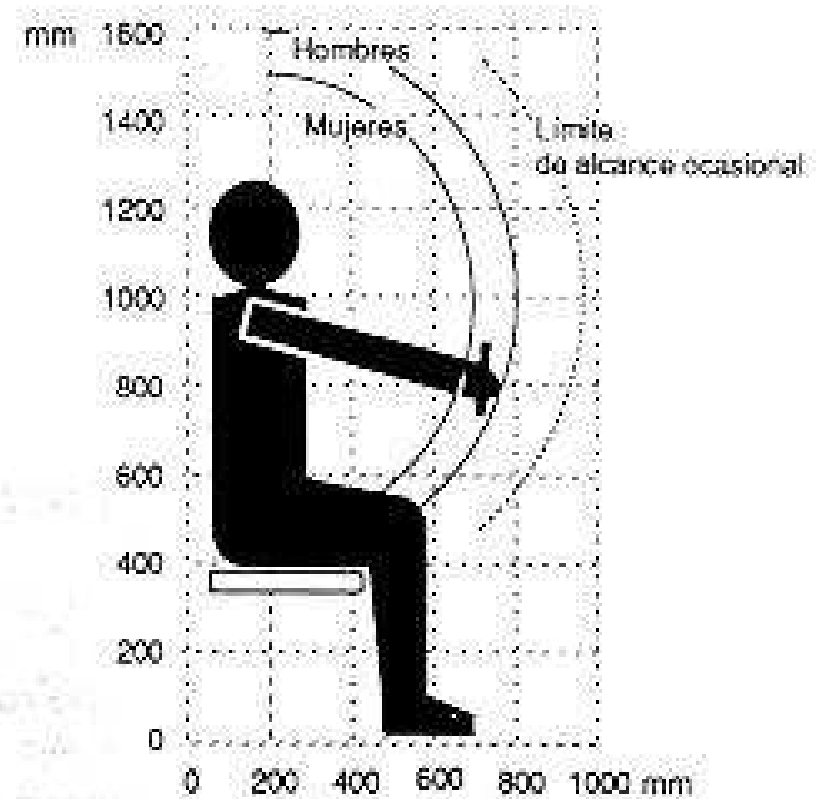
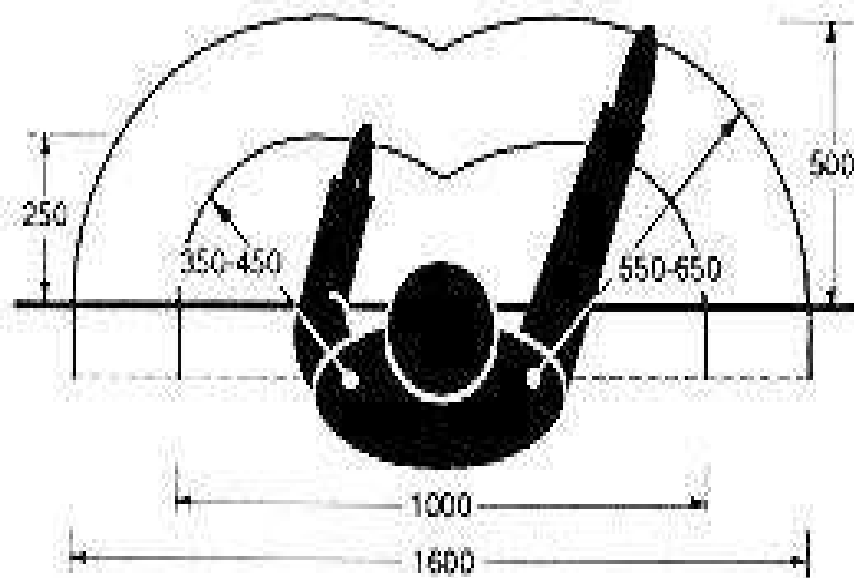
Fuerza



Postura



Ambientales y diseño del puesto de trabajo



Psicolaborales y organizacionales



- Organización temporal del trabajo (jornadas, turnos, horas extra, descansos)
- Tipo de proceso: automatizado, en cadena, ritmos individuales, etc.
- Características y contenido del trabajo: costo cognitivo – carga mental (toma de decisiones), atención, memoria, monotonía.
- Estrés, bajo soporte social, jerarquía, insatisfacción en el trabajo.
- Relaciones interpersonales y con superiores



relación con ausentismo y recurrencias



Planear - diagnóstico



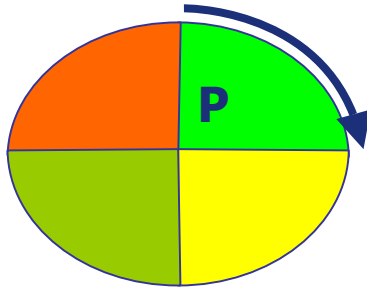
PLANEAR



Planteamiento de la situación

- Definir objetivos y metas
- Definir y establecer la estructura y las responsabilidades
- Planteamiento de indicadores
- Elaboración del Plan de trabajo
- Estructuración del sistema de información

Resumen fase de planeación

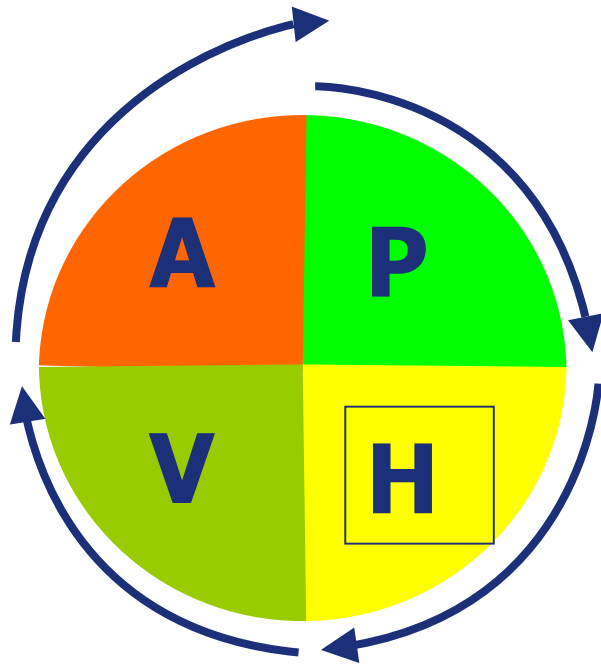


Aplicación de línea basal (diagnóstico)

Plan de trabajo

Concertación – firma
compromiso gerencial

Hacer - ejecutar



Definir y ejecutar

Controlar el riesgo

Cronograma de intervención

Intervención - controles



- Eliminación - Sustitución
- Controles de ingeniería
- Controles administrativos - señalización
- Controles en las personas

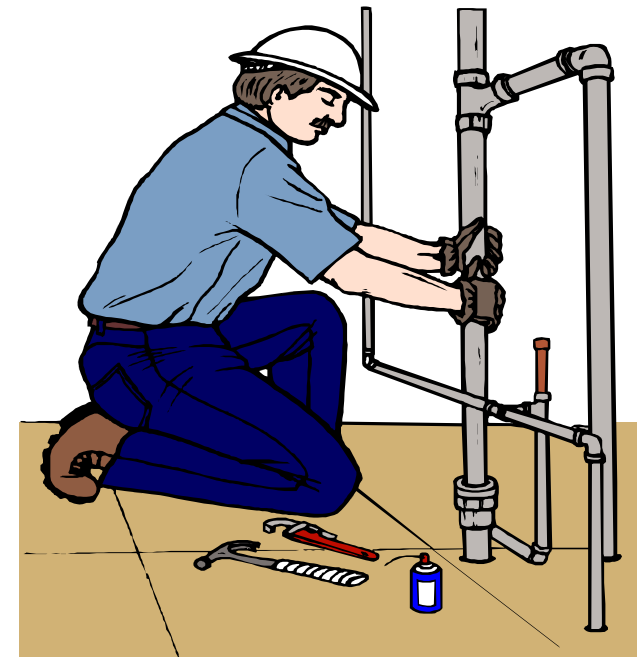


Nivel básico – Intermedio - Especializado

Controles de Ingeniería



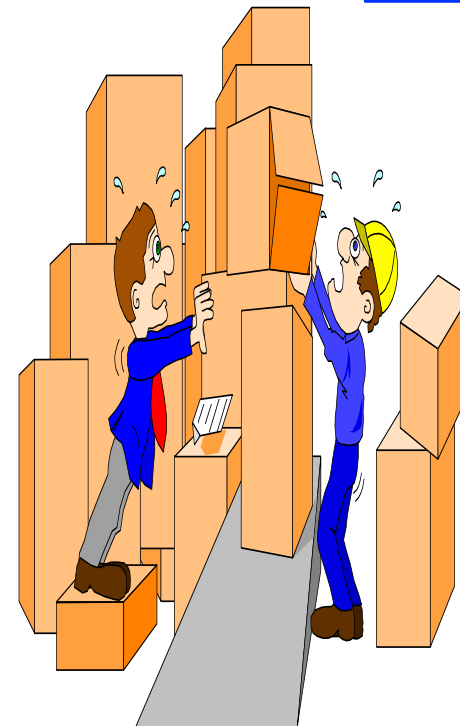
- Modificación de los procesos
- Cambio de equipos, maquinarias y/o herramientas
- Mantenimiento preventivo y correctivo
- Encerramiento - barreras



Controles administrativos



- Selección: perfiles ocupacionales para cargos críticos
- Registros y análisis de ausentismo
- Cumplimiento a programas de mantenimiento
- Trabajo conjunto con EPS y ARP
- Control de tiempos de exposición: rotación, pausas, descansos
- Reintegro laboral, readaptación, restricciones, reconversión



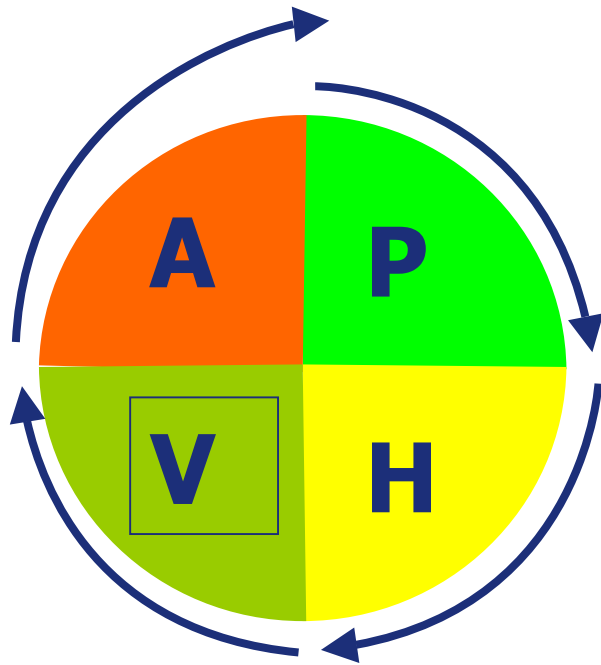
Controles en las personas



- Inducción, capacitación, entrenamiento por competencias
- Observación y cambio de comportamiento – prácticas posturales
- Programa de elementos de protección personal (EPP): selección técnica, aptitud para uso, capacitación, entrenamiento, dotación, recambio, seguimiento al comportamiento



Verificar - Evaluar



**Evaluar efectividad de
controles**

(ambiente – personas)

Resultado de indicadores

Monitoreo biológico



Verificar - evaluar



cumplimiento y cobertura de las actividades programadas

resultados obtenidos con la intervención

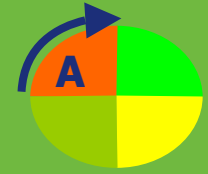
impacto de los controles sobre el nivel de riesgo

indicadores

AUDITORIAS

Decisiones

Actuar



- Revisión por gerencia
- Ajustes al Proceso
- Cumplimiento objetivos y metas
- Redefinición de Prioridades
- Mantenimiento de la Estrategia
- Auditoría
- Plan siguiente período
- Definir acciones de mejoramiento



Resumiendo

Sistema de Vigilancia Epidemiológica



6

Revisar proceso por la gerencia y continuar con la mejora continua

5

Verificar, evaluar y ajustar

4

Realizar plan de acción
(seguridad, higiene y medicina)

3

Definir recursos y responsables

2

Definir objetivos, indicadores y plan de acción

1

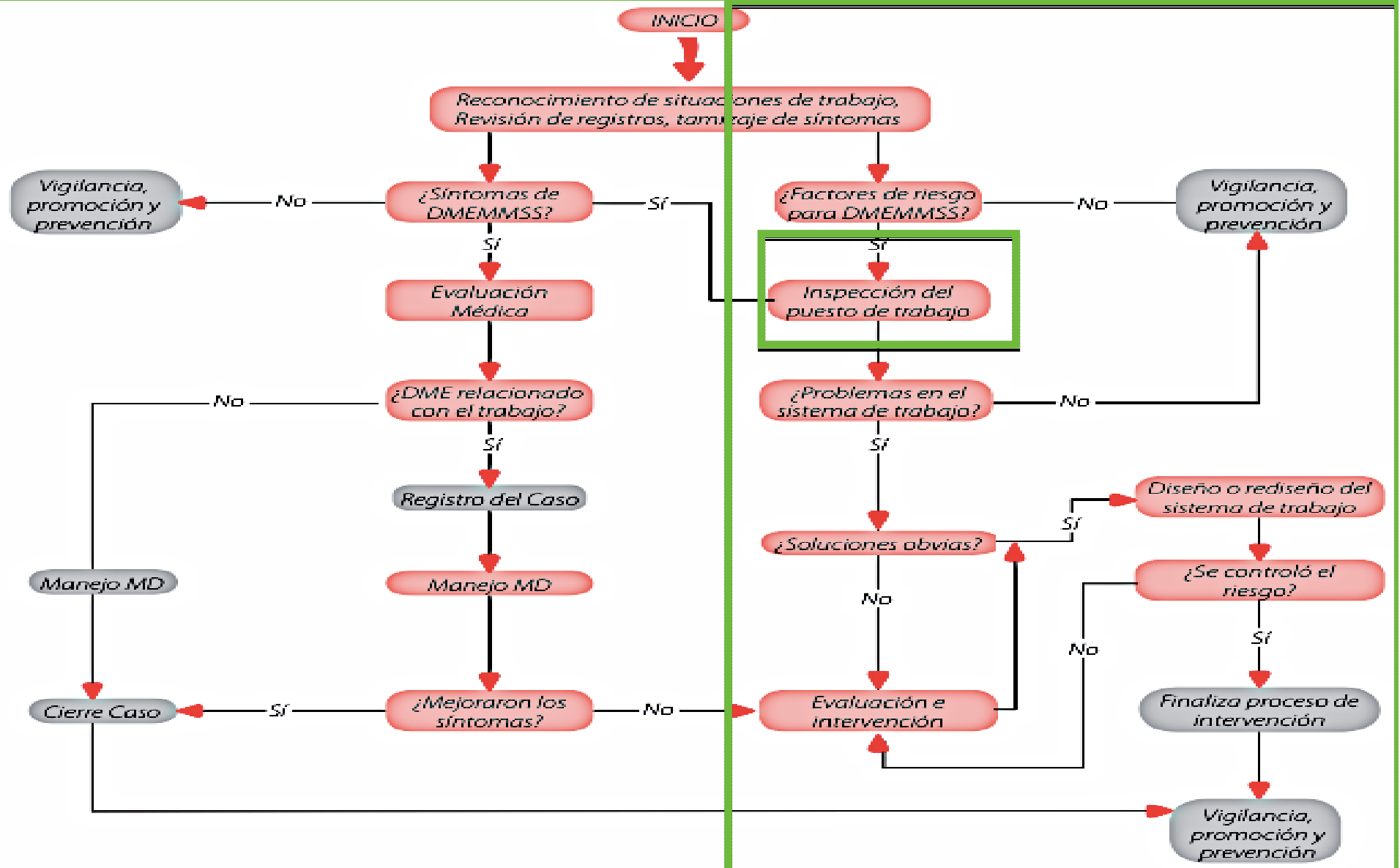
Definir compromiso de salud ocupacional y evaluar los riesgos

Gracias

Claudia Marcela Sánchez Forero
Médica Especialista en Salud Ocupacional
CGR – ARP SURA
csanchez@sura.com.co

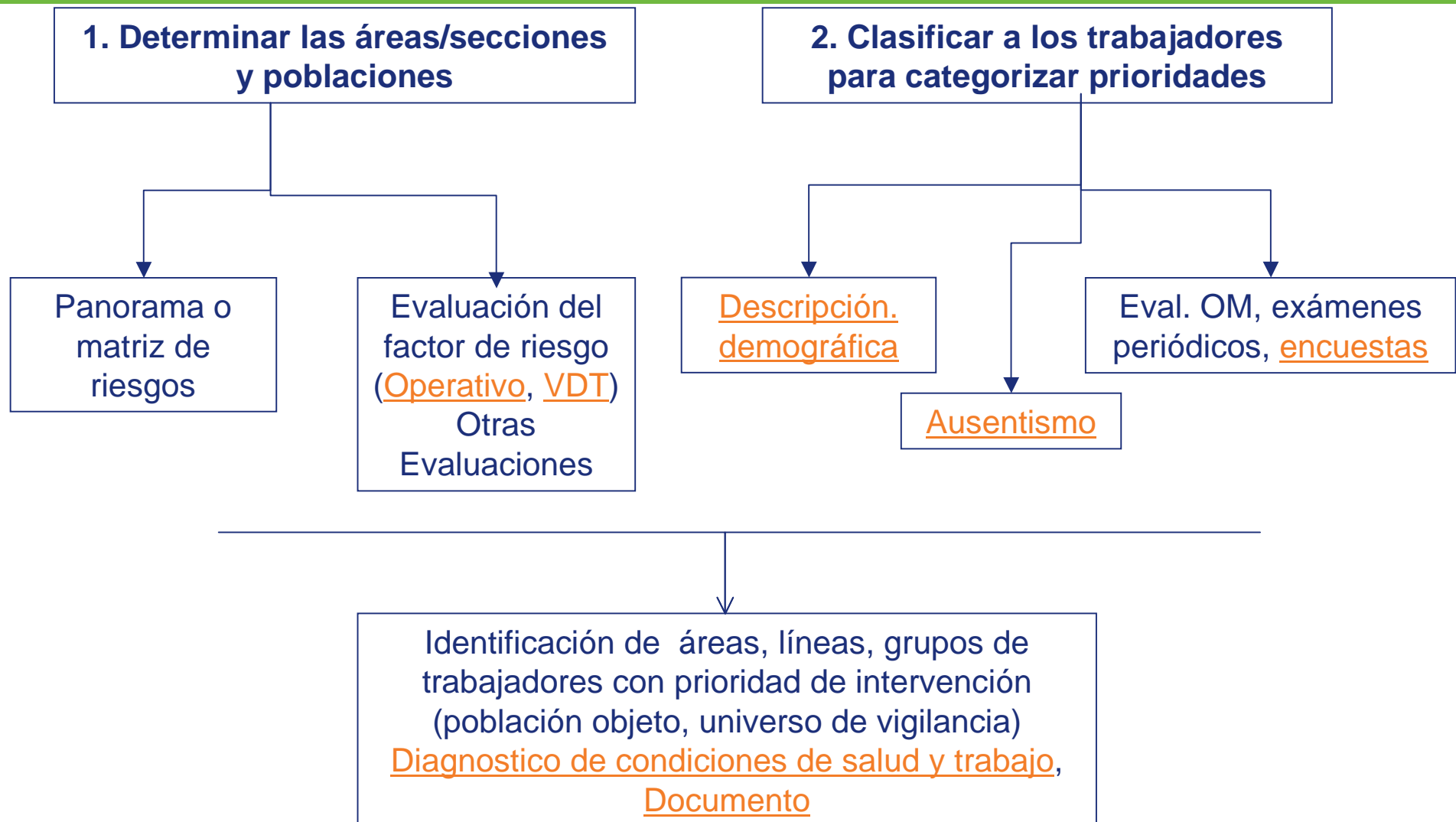


SVE Desórdenes Músculo Esqueléticos (DME)



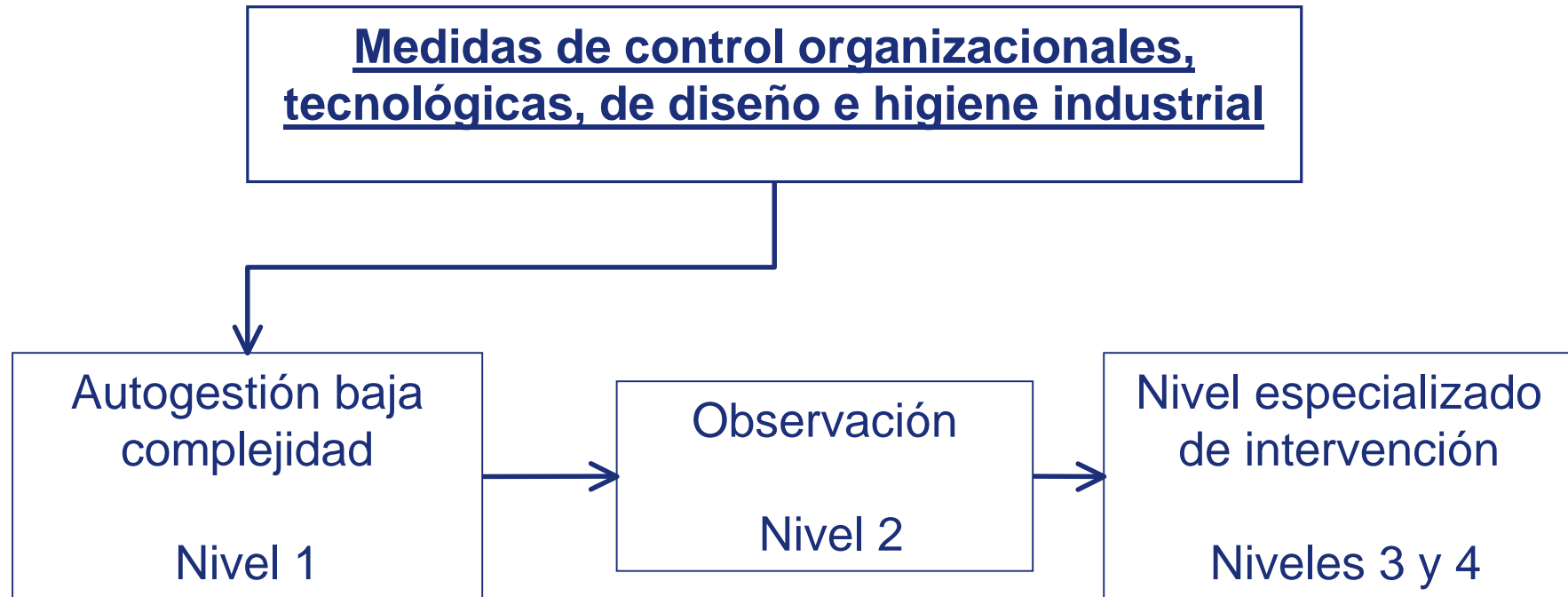
SVE DME

Diagnóstico - Planear



SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)



SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Nivel 1 - Diagnostico Precoz y Observación

- Baja complejidad
- Autogestión
- Programas de Mantenimiento (Herramientas, máquinas y equipos)
- Orden y aseo
- **Diagnostico Precoz:**
 - *Identifica la Situación y corrige los problemas evidentes*

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Nivel 1- Diagnóstico precoz y observación - Déparis

(Dépistage participatif des risques)

Se realiza un juicio global acerca de prioridades a través de un sistema figurativo en tres niveles de colores y de sonrisas

-**Semáforo rojo:** Situación insatisfactoria

-**Semáforo amarillo:** Situación mediana para mejorar si es posible

-**Semáforo Verde:** Situación completamente satisfactoria

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Nivel 1- Diagnóstico precoz y observación - Déparis

(Dépistage participatif des risques)

ASPECTO	
A discutir	Quién puede hacer qué y cuándo?
Áreas de trabajo:	Costos: <ul style="list-style-type: none">-Presupuesto-Calidad de trabajo-Productividad
Aspectos a estudiar con mas detalle	

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Nivel 2 – Observación (*Sobane*)

- **Observación:** Según el resultado del diagnóstico precoz se organizan reuniones para discutirlo
- Apoyo con personal entrenado a equipos de trabajo
- Formación en conceptos de ergonomía (Colaboradores Líderes - Mantenimiento - Ingenieros de proceso - Salud Ocupacional)

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Nivel 2 - Observación (Sobane)

- Hacer uso del mismo equipo de trabajo
- Adaptar la herramienta
- Reunión de 2 horas reflexionar de la situación
- Identificar los puntos no resueltos
- Evaluación postural, herramientas, diseño del puesto, MMA, ayudas mecánicas

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Nivel 3 - Análisis

- **Si el Problema no puede solucionarse se solicita Ayuda a un especialista**
- Formación en conceptos de ergonomía (Colaboradores Líderes - Mantenimiento - Ingenieros de proceso - Salud Ocupacional)
- Evaluaciones semicuantitativas u objetivas del factor de riesgo, intervención ergónomos, diseñadores

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

Buscar medidas de mejora

Óptica epidemiológica

Se busca asesor Ergonomía o la competencia técnica para la recomendación de soluciones particulares

- Confirmar o no soluciones
- Analizar a fondo algunos problemas
- Ayudar a la empresa a aplicar las soluciones

SVE DME

Intervención de condiciones de trabajo (hacer)

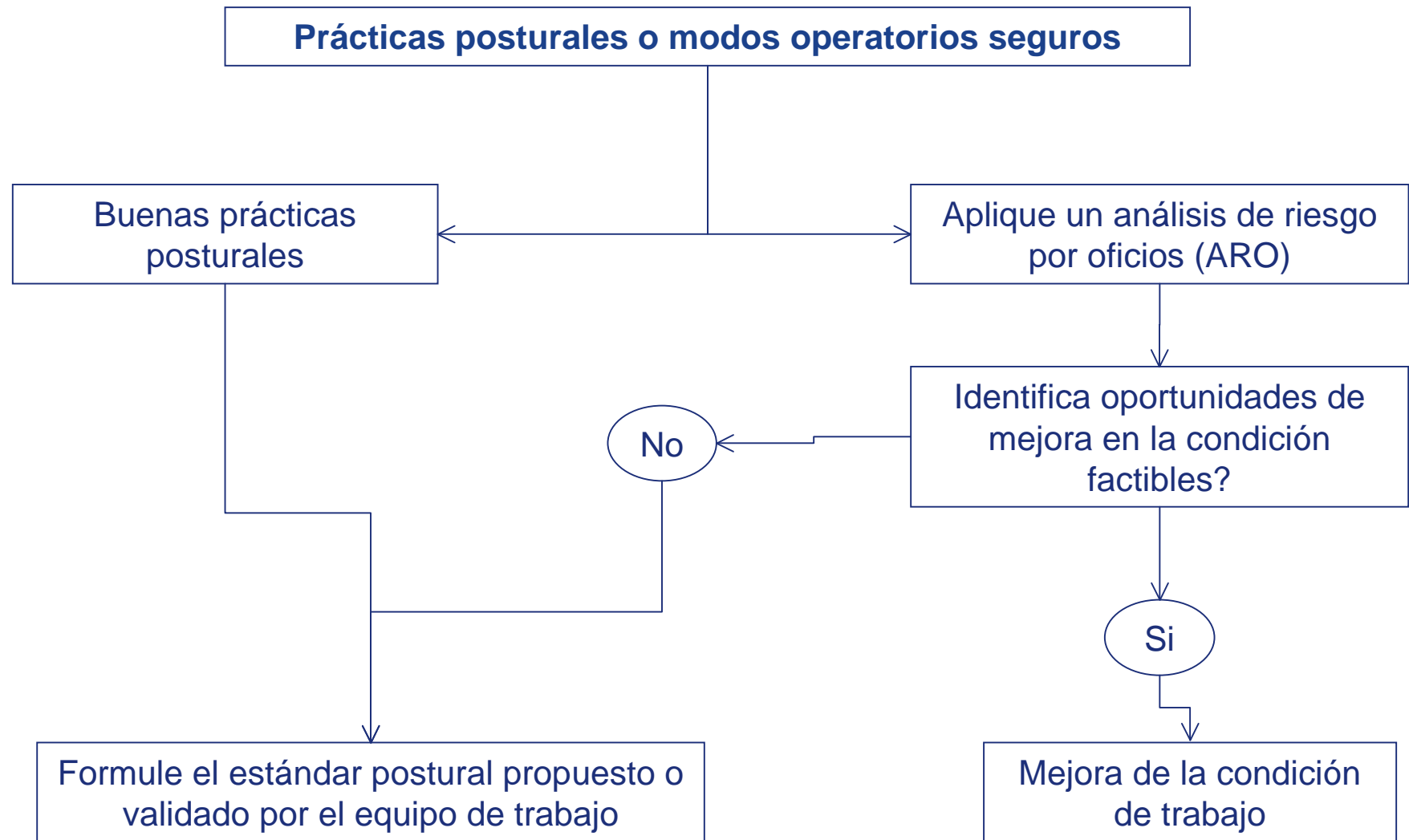
Nivel 4 - Experto

- **Casos de alta complejidad tecnológica se Llama a un Experto**
- **Elaboración de concepto técnico (Máquina, Equipo o Herramienta) con base en el diagnóstico inicial generado por la empresa**

“Existe un descenso del conocimiento de la verdadera situación de trabajo desde el trabajador hacia el experto”

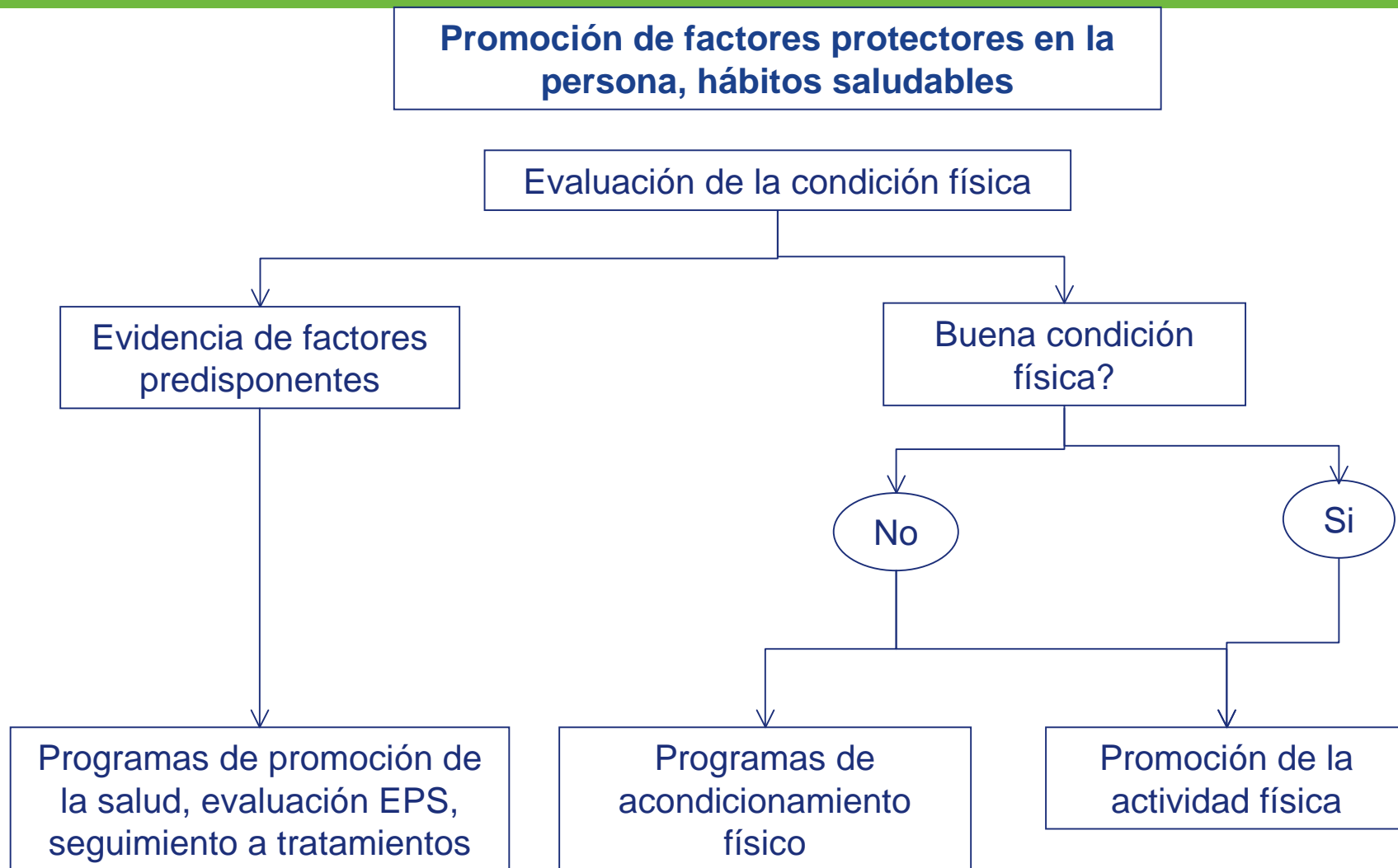
SVE DME

Intervención de comportamientos (hacer)

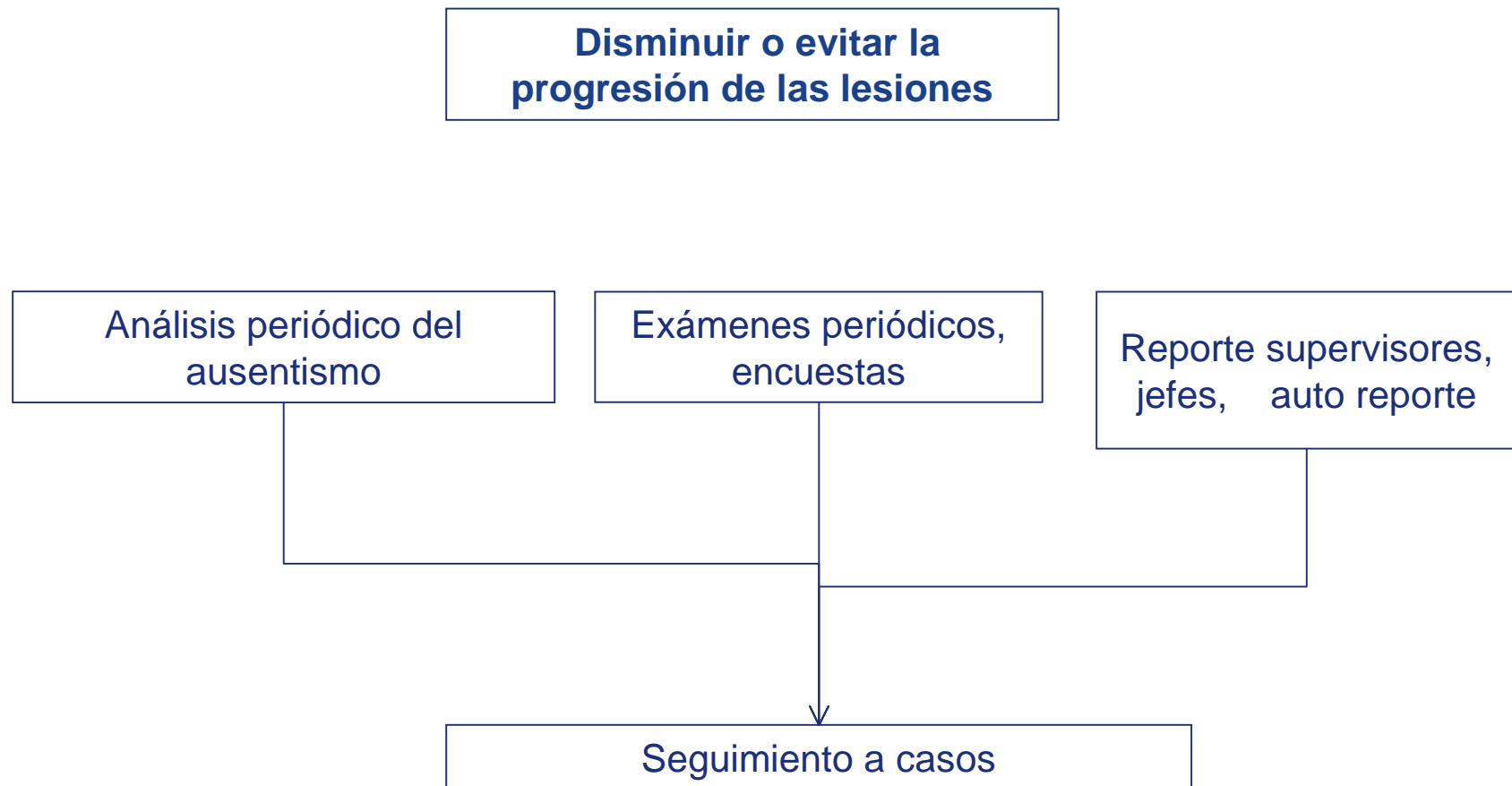


SVE DME

Intervención de comportamientos (hacer)

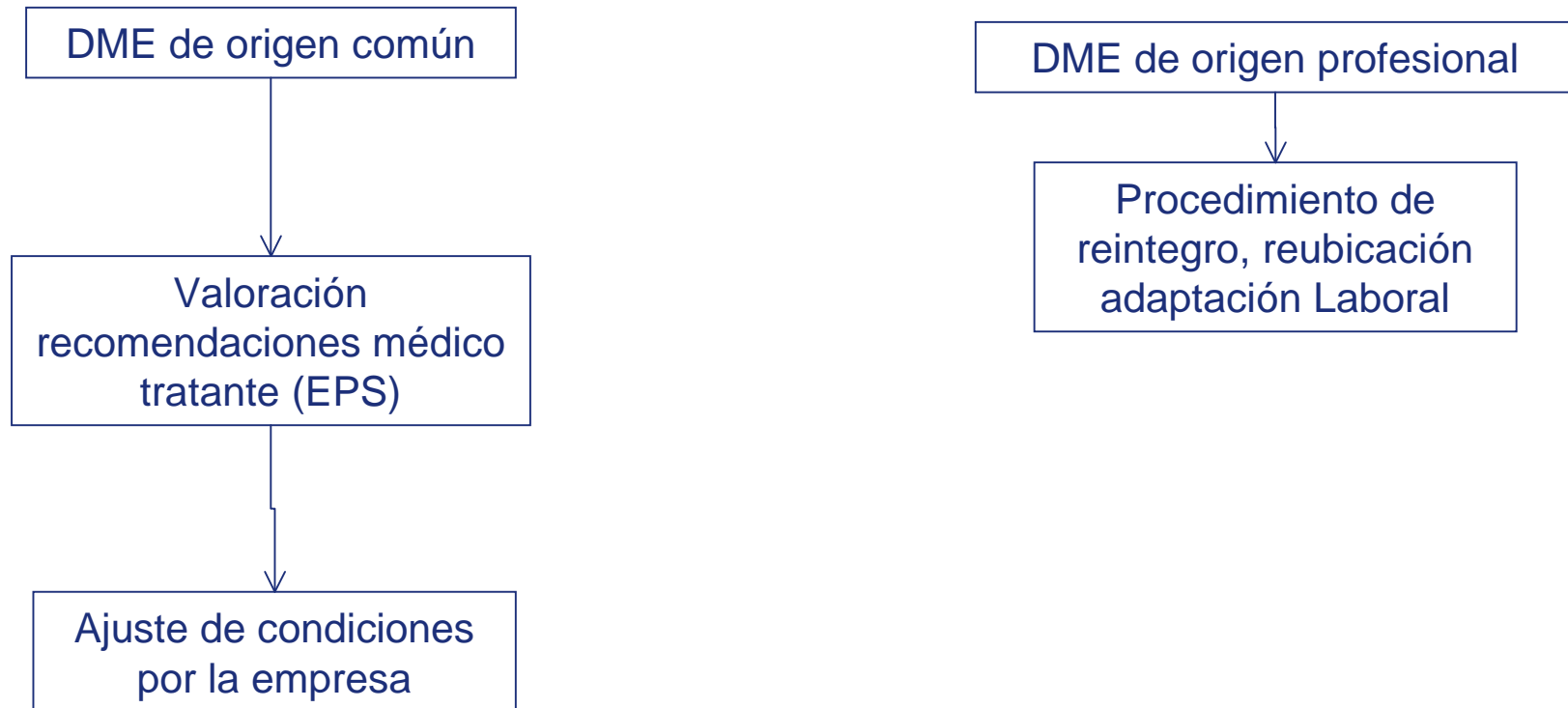


Verificar - Actuar

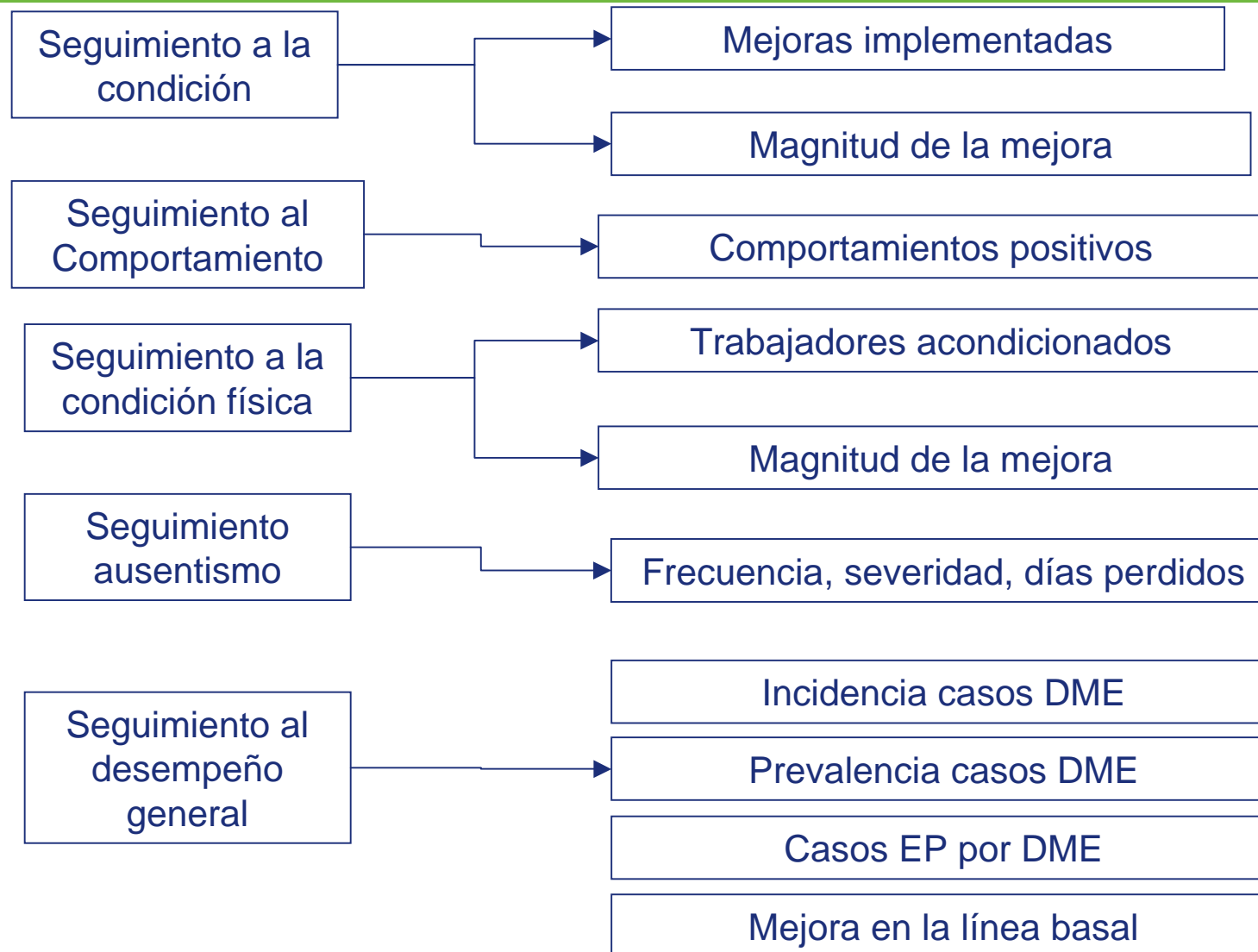


Verificar - Actuar

Promover y mantener calidad de vida y productividad de los afectados por DME



Verificar (indicadores estratégicos)



Gracias

Fabiola Castaño Cuevas

Fisioterapeuta -Ergónoma

CGR – ARP SURA

